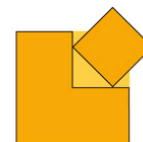


MITGLIEDSCHAFTSANTRAG



Nicolaidis Stiftung GmbH
Förderverein e.V.

Ich _____ geboren am _____
Name/Vorname

wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse _____

beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Nicolaidis Stiftung GmbH und erkläre mich bereit, jährlich den Betrag von

30 Euro (Mindestbeitrag)

50 Euro

100 Euro

200 Euro

oder aber einen Betrag in Höhe von Euro _____ (dieser kann jederzeit auf den Mindestbeitrag durch schriftliche Mitteilung herabgesetzt werden) zu leisten.

Eine Spendenquittung hierüber wird mir zugesandt.

Die Mitgliedschaft kann stets zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten schriftlich gekündigt werden.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Nicolaidis Stiftung GmbH widerruflich den jährlichen Beitrag von Euro _____ erstmals zum _____ von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Ich bin mit der Zusendung des Newsletters per E-Mail einverstanden
(hierzu bitte E-Mail-Adresse oben angeben)